

「ニューウェーブ北九州レディース」平成30年度サポーターズ個人会員 申込書

FAX:093-481-3718

お申込日 年 月 日

\*印は、記入必須項目。□(チェックボックス)には、該当欄にチェックを入れてください。

個人会員のお申し込み ( 1,000 円 / 年間) × □	
* お申込み	<b>新規</b> ・ <b>継続</b> いずれか○でお囲みください。 領収書の要否 ( 要 ・ 不要 )
* 氏名 <small>ふりがな</small>	* 生年月日 公式 HP へお名前を掲載してよろしいでしょうか? □ はい □ いいえ 年 月 日
* 住所 <small>※継続の場合は記入不要</small>	〒 ー (自宅・会社等)
* 電話番号 <small>※継続の場合は記入不要</small>	FAX 番号 (自宅・会社等) (自宅・会社等)
e-mail <small>※継続の場合は記入不要</small>	e-mail へチーム情報等のお知らせをしてもよろしいでしょうか? □ はい □ いいえ

個人会員のお申し込み ( 1,000 円 / 年間) × □	
* お申込み	<b>新規</b> ・ <b>継続</b> いずれか○でお囲みください。 領収書の要否 ( 要 ・ 不要 )
* 氏名 <small>ふりがな</small>	* 生年月日 公式 HP へお名前を掲載してよろしいでしょうか? □ はい □ いいえ 年 月 日
* 住所 <small>※継続の場合は記入不要</small>	〒 ー (自宅・会社等)
* 電話番号 <small>※継続の場合は記入不要</small>	FAX 番号 (自宅・会社等) (自宅・会社等)
e-mail <small>※継続の場合は記入不要</small>	e-mail へチーム情報等のお知らせをしてもよろしいでしょうか? □ はい □ いいえ

個人会員のお申し込み ( 1,000 円 / 年間) × □	
* お申込み	<b>新規</b> ・ <b>継続</b> いずれか○でお囲みください。 領収書の要否 ( 要 ・ 不要 )
* 氏名 <small>ふりがな</small>	* 生年月日 公式 HP へお名前を掲載してよろしいでしょうか? □ はい □ いいえ 年 月 日
* 住所 <small>※継続の場合は記入不要</small>	〒 ー (自宅・会社等)
* 電話番号 <small>※継続の場合は記入不要</small>	FAX 番号 (自宅・会社等) (自宅・会社等)
e-mail <small>※継続の場合は記入不要</small>	e-mail へチーム情報等のお知らせをしてもよろしいでしょうか? □ はい □ いいえ

◆ファックスにてお申し込みいただく場合

※必要事項をご記入いただき、FAXにてご送信ください。

※ご送信後、2週間以内に右記までご入金ください。

※ご入金時のお控えは、お手元にお持ちください。

◆会費お振込ご利用の際は、本用紙にご記入のお名前でご入金ください。

◆3名以上でお申し込みの際は、本用紙を複写ください。

お預かりした個人情報、当クラブが厳重に管理し、本業務以外に使用することはありません。

お振込先

北九州銀行 本店営業部

店番：116

普通口座：5160981

特定非営利活動法人 北九州フットボールクラブ

トクティエイリカツドウホウジン キタキュウシュウフットボールクラブ

理事長 岡村 武之

リジチョウ オカムラタケユキ